

記載例

相 続 人 代 表 者 指 定 届

□ 年 ○ 月 ▲ 日

(あて先) 茅ヶ崎市長

氏 名

※届出人の方の自署をお願いします

被相続人の市・県民税・森林環境税に係る賦課徴収（滞納処分を除く。）及び還付に関する書類を受領する代表者として次のとおり指定しましたので、地方税法第9条の2第1項の規定により届け出ます。

なお、当該相続財産およびこの届出の内容に関して万一争い等が起きた場合は、相続人にて解決します。

相 続 人 代 表 者	フリガナ	チガサキ ジロウ		被相続人との関係	
	氏 名	茅ヶ崎 二郎		長男	
	フリガナ	ヨコハマシナカク〇〇〇〇		生 年 月 日	
	住民登録地 (住 所)	横浜市中区〇〇〇〇		大・昭・平・令 □年 ○月 △日	
被 相 続 人	フリガナ	チガサキ タロウ		死 亡 年 月 日	
	氏 名	茅ヶ崎 太郎		令和 □年 ○月 △日	
	死亡時の 住民登録地 (住 所)			生 年 月 日 大・昭・平・令 □年 ○月 △日	
	そ の 他 の 相 続 人	氏 名	被相続人との関係	住 民 登 録 地 (住 所)	
茅ヶ崎 梅子		妻	茅ヶ崎市南湖1丁目〇〇〇〇		
藤沢 桃子		長女	藤沢市〇〇〇〇 (※把握している範囲で構いません)		
上 記 の と お り 届 出 が あ り ま し た 。				起 案	
課長	主幹・課長補佐	担当		決 裁	
				施 行	
				受付印	
宛 名 番 号					
受付者		郵送	<input type="checkbox"/> 本人確認書類 添付有		
口座 <input type="checkbox"/> 確認済	収納課案内 <input type="checkbox"/> 口座解除	納付書 <input type="checkbox"/> 手交済			
備 考					

(注) 太枠内は記入しないでください。

その他の相続人が4名様以上の場合は別紙用紙にご記入のうえ添付してください。

(注) 郵送で申請される場合は、届出人の本人確認書類（運転免許証、マイナンバーカード等）のコピーを同封してください。

(注) 口座振替を設定していた場合は、この届出をもって解除となります。